In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful









ANAPATH LES HEPATITES

LES HEPATITES

HEPATITES VIRALES

A-Définition: Les hépatites virales sont des maladies infectieuses contagieuses provoquées par un virus ; le virus *A* pour l'*hépatite épidermique*, virus *B* pour l'*hépatite d'inoculation* et le virus *C* pour l'*hépatite non A non B*. Les hépatites se caractérisent cliniquement par un ictère cutanéo-muqueux fébrile, sans hépatomégalie notable guérissant le plus souvent en 2 à 3 semaines. Ils sont susceptibles parfois de devenir chroniques et même d'évoluer vers des formes d'ictère graves. B-Etude anatomo-pathologique: 1-Les hépatites virales aiguës communes:

- **Macroscopie: Le volume du foie est sub-normal. La capsule apparaît lisse, rouge jaunâtre et sub-ictérique.**
- **Microscopie: C'est une hépatite lobulaire comportant une nécrose centro-lobulaires, une régénération péri-portale et une réaction inflammatoire surtout macrophagique disséminée en petits foyers dans le lobule hépatique.**

➡Evolution: Se fait généralement vers la guérison.

2-Variations lésionnelles:

™ L'hépatite résiduelle, observée en phase de résolution.

™ L'hépatite hyper-choléstatique, caractérisée par une stase biliaire importante.

™ L'hépatite aiguë lobulaire avec nécrose confluente.

™ L'hépatite aiguë lobulaire avec lésion biliaire.

3-Formes graves:

***a)*Hépatite aiguë fulminante: S'observe 3 à 6 jours après le début de l'hépatite.**

- **Macroscopie: Le foie est de volume normal ou légèrement hypertrophique, il est mou et remanié par de larges nappes grises jaunâtres.**
- **Microscopie: Le foie est le siège de nécrose autolytique majeure ne laissant persister que de minces travées du parenchyme sain.**
- **Evolution: Se fait vers le décès en moins d'une semaine dans un tableau de coma hépatique et d'hémorragie diffuse.**

***b)*Hépatite aiguë grave: Elle se déclare plus tardivement (quelques jours après le début de l'hépatite)**

- **Macroscopie: Foie très atrophié, flasque, entouré d'une capsule plissée, à la coupe le parenchyme présente**

- **Des territoires irréguliers assez vastes de couleur jaune paille.**
- **Ou de larges marbrures rouges violacées.**

- **Microscopie: On note la présence de larges plages de nécroses avec une réaction granulomateuse.**
- **Evolution: Le plus souvent mortelle dans un délai de 30 à 90 jours.**

***c)*Hépatite grave subaiguë:**

- **Macroscopie: Le foie est bosselé, siège de volumineux nodules.**
- **Microscopie: L'aspect histologique se distingue de celui des formes aiguës par un degré moindre de nécroses, et surtout par des phénomènes majeurs de régénération.**
- **Evolution: Plusieurs semaines à plusieurs mois aboutissant à la cirrhose post-nécrotique.**

***d)*Hépatites chroniques: C'est l'existence d'une réaction inflammatoire chronique au niveau du foie se manifestant par des anomalies biologiques et histologiques évoluant depuis au moins 6 mois sans amélioration.**

™ hépatite chronique persistante:

- **Macroscopie: Foie augmenté de volume, souple, surface irrégulière et sans nodules, coloration anormalement claire.**
- **Microscopie: L'architecture lobulaire est conservée avec altération hépatocytaire (nécrose et régénération) et infiltrat inflammatoire monocytaire des espaces portes.**
- **Evolution: Se fait soit vers la guérison, soit vers l'hépatite chronique agressive ou cirrhose.**

™ Hépatite chronique agressive:

- **Macroscopie: Gros foie, claire, de consistance anormalement ferme, la surface est mamelonnée, avec parfois des ébauches de nodules hypertrophiques.**
- **Microscopie: On note un infiltrat inflammatoire des espaces portes et sinusoïdes, et on note également une fibrose inflammatoire importante et des lésions de nécrose étendue.**
- **Evolution: Se fait vers la guérison avec séquelles (cirrhose hépatique) ou vers la mort (coma hépatique)**

HEPATITES TOXIQUES NON – ALCOOLIQUES

De nombreux produits chimiques sont incriminés, tel que le benzène, le phosphore et l'amiante phalloïde sont toxique pour le foie.

Les lésions qu'ils déterminent sont groupées sous l'étiquette générale*d'hépatites toxiques* avec peu d'évolution vers la chronicité (leur origine est accidentelle, criminelle ou médicamenteuse)

Les produit hépato-toxiques partagent plusieurs caractères communs et chaque agent toxique détermine des lésions particulières au niveau du foie et toujours identiques (la sévérité de la lésion est directement en rapport avec la dose.)

HEPATITE ALCOOLIQUE

Elles sont en quelques sortes l'équivalent des hépatites toxiques car il existe une relation directe entre l'intoxication éthylique et les lésions hépatocytaires.

- **Caractères des lésions: Ce sont des lésions disséminées dans les lobules, parfois limitées, parcellaires, tantôt à prédominance péri-vasculaire tantôt à prédominance péri-portale.**
- **Types de lésions: 3 types de lésions se voient dans les hépatites alcooliques, dont l'association de 2 ou 3 d'entres-elles sont très évocatrices de l'hépatite alcoolique : ™ La nécrose hyaline. ™ L'infiltrat inflammatoire à polynucléaires. ™ Les corps de Malory (mitochondries géantes)**